

# 屋久島町パブリック・コメント手続

## 意 見 提 出 用 紙

提出日・令和 年 月 日

案件名	第1期屋久島町地域福祉計画(素案)	
住 所[所在地]	電話番号 — —	
氏 名[名 称]	性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	年 齡	歳
市外の方は、勤務先・学校名等をご記入ください。		

頁	意見の対象項目	意 見

- ※ 意見の公表時には、いただいたご意見以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。
- ※ 記入欄が不足する場合は、この用紙の裏面を利用するか、別の用紙を適宜追加してください。
- ※ ご意見がある場合は、令和8年2月 18 日(水)までに提出してください。

頁	意見の対象項目	意 見

(こちらは裏面です)